



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

1 ATA da 210ª - ducentésima décima reunião de Gestores da Saúde da Região Noroeste Mato-
2 grossense. 5ª Reunião Ordinária CIR NO/ 2021 – Quinta Reunião Ordinária da Comissão
3 Intergestores Regional Noroeste, realizada no dia vinte e dois de junho do ano de dois mil e vinte
4 e um, realizada de forma virtual via plataforma google meet, transmitida do ERS Juína. Estiveram
5 presentes: Márcia Nantes Brito, Suplente da Secretaria Municipal de Saúde de Aripuanã; Jonas
6 Lemuel Kempa, Secretário Municipal de Saúde de Brasnorte; Célia Márcia Nunes Machado,
7 Suplente da Secretaria Municipal de Saúde de Colniza; Paulino Alves de Carvalho, Secretário
8 Municipal de Saúde de Cotriguaçu; Marcela Adriana Américo Ortolan, Secretária Municipal de
9 Saúde de Juína; Patrícia de Oliveira Moreira, Secretária Municipal de Saúde de Juruena; Ivania
10 Vargens Tigre Weber, Secretária Municipal de Saúde de Castanheira e Vice-Presidente Regional
11 do COSEMS. Representando a SES/MT-ERS/JUINA: Aristides Oliveira Coelho, Elaine Monerato
12 Coelho, Geise Aparecida de Carvalho Vaz, Humberto Nogueira de Moraes, Juciane Alves da
13 Silva, Claudiana de Souza Duarte, Vanessa Vidal Oliveira e Nara Denise Anéas Mattioni.
14 Secretária Executiva da CIR NO: Ana Paula Marques Schulz. Registrou-se ainda a presença na
15 reunião: Maria Pinheiro Fernandes, apoiadora do COSEMS; Carla Viviane Berté Dalberto,
16 Secretária Executiva do CISVJ – Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Juruena; Saúde
17 Indígena - DSEI - Joana D'Arc Furtado Dutra Marconi; CASAI Juína - Stella Costa da Silva. SMS
18 Brasnorte – Rosilene Berns Decker e Indiamara dos Santos Ferreira; SMS Castanheira – Ângela
19 Regina Serafim Garcez; SMS Colniza – Luciano Campos Silva; SMS Cotriguaçu – Tania Cristina
20 Cardoso; SMS Juína – Jania Ferreira Dias. Equipe ERS Juína: Naiara Wappler Silva Santos.
21 Regina da Cunha Rufino, Adão Lourenço Souza Lopes. Secretaria Executiva da CIB MT – Ruth
22 Gomes Ferreira. **Conferência de quórum:** confirmado o quórum, a reunião foi aberta às 08:10
23 horas, conduzida pela Coordenadora da CIR NO: Ivanete Márcia Wiebbelling Pagnussat. Ivanete
24 agradeceu a presença de todos, estamos com cem por cento de representação dos gestores e iniciou
25 a reunião dando boas-vindas ao Secretário Municipal de Saúde de Brasnorte Jonas e passou a
26 palavra para o mesmo se apresentar. Jonas se apresentou como servidor de carreira do município
27 de Brasnorte, informou que conta com a assessoria da Rosilene e agradeceu a recepção e comentou
28 que conta com o apoio de todos. Ivanete informou as datas em destaque a serem celebradas no mês
29 de julho: 06 de julho é o Dia das Zoonoses, 27 Dia Nacional de Prevenção de Acidentes de
30 Trabalho e dia 28 de julho Dia Mundial de Luta Contra as Hepatites Virais. No mês é celebrado o
31 Julho Amarelo: Mês dedicado à Conscientização sobre o Câncer Ósseo e hepatites Virais.



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

32 **Aprovação da Ata:** Ivanete informou que, em virtude da Reunião que participou juntamente com
33 muitos dos gestores sobre a BR 174, não foi possível encaminhamento da Ata da 4ª Reunião
34 Ordinária CIR NO/ 2021 para leitura prévia, a ata será encaminhada nos próximos dias e será
35 colocada em apreciação na 6ª Reunião Ordinária. **Pactuações – RESOLUÇÕES/ Compromissos**
36 **de Gestão: Alteração da Composição da CIR NO** – Ivanete passou a palavra para Ana Paula
37 dar seguimento na alteração da composição da CIR. Ana Paula esclareceu que, considerando a
38 mudança de gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Brasnorte, a composição da CIR NO foi
39 automaticamente alterada, assumiu como representante da SMS: Jonas Lemuel Kempa, que
40 informou como suplente: Rosilene Berns Decker. Ana Paula informou que, por questões
41 familiares, formalizou a solicitação de remoção para Cuiabá. Ivanete comentou que, é uma perda
42 importante para o ERS, porém que, compreende e todos desejam que tenha sucesso nova jornada.
43 Informou ainda que, com a formalização do pedido de remoção da Secretária Executiva da CIR
44 NO, temos também que apreciação a indicação para assumir a Secretaria Executiva da técnica
45 Nara Denise Anéas Mattioni. Observou que, considerando Nara na função de Secretária Executiva
46 serão necessárias alterações também da representação da SES/ERS – Geise Aparecida de Carvalho
47 Vaz permanece como titular e sua suplente: Naiara Wappler Silva Santos; Claudiana de Souza
48 Duarte titular e suplente Joselina A. A. Moraes Souza; Vanessa Vidal de Oliveira titular e suplente
49 Regina da Cunha Rufino. A Alteração da Composição da CIR NO foi aprovada por consenso.
50 **Alteração da Composição da CIES Noroeste** – Ana Paula informou as alterações oficializadas
51 da CIES Noroeste – Alteração da suplência da SMS **Cotriguaçu**: Sheila Cristina Silveira;
52 **representação do IFMT – Campus Juína** – titular: Camille Francine Modena e suplente:
53 Alessandra Luíza Salierno; **representação da Saúde Indígena** - titular: Diana do Valle de Souza
54 e suplente: Stella Costa da Silva. Informou ainda a alteração na representação do ERS Juína:
55 Claudiana de Souza Duarte passa a compor a titularidade com Nara Denise Anéas Mattioni. Ana
56 Paula informou ainda a necessidade de eleição da Coordenação da CIES Noroeste que também
57 representa a regional na Comissão de Integração Ensino e Serviço de Mato Grosso – CIES MT.
58 Ivanete indicou Nara Denise Anéas Mattioni – como representante do ERS e os gestores
59 municipais indicaram Maria Pinheiro Fernandes – como representante dos municípios. Foi
60 definido ainda Claudiana de Souza Duarte – suplente da Nara Denise e Tânia Cristina Cardoso
61 Eufrásio – suplente da Maria Pinheiro. A Alteração da Composição da CIES Noroeste foi aprovada
62 por consenso. Nara destacou a importância que a CIES está tomando no processo de qualificação



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

63 junto à Escola de Saúde Pública, comentou que estão ocorrendo muitas reuniões e a proposta é
64 que todas as Comissões regionais sejam fortalecidas e assumam todas as ações de formação nas
65 regiões, então precisamos que todos os membros da CIES assumam essa responsabilidade.
66 Informou que será marcada Reunião da CIES Noroeste nos próximos dias. **Pactuação de**
67 **cronograma para entrega do Plano de Contingência para COVID-19** – Ivanete informou que
68 foi encaminhado um ofício para os municípios com um chek-list e prazos e precisamos pactuar o
69 Cronograma para entrega do Plano de Contingência para COVID-19 para concluirmos os Planos.
70 Os Planos devem ser elaborados no mês de junho, dia 30 de junho – web reunião com a equipe
71 para tirar dúvidas; até 9 de julho para ser encaminhada versão para análise técnica no ERS; prazo
72 para devolução ao município 25 de julho; Aprovação na CIR do dia 17 de agosto. Ângela
73 questionou se o Plano de imunização tem que estar dentro do Plano de contingência e Ivanete
74 informou que o ideal é que este seja um anexo ao Plano de contingência. Foi pactuado cronograma
75 com pactuação na 7ª Reunião Ordinária da CIR NO. **ESB - Equipe de Saúde Bucal de Colniza**
76 **– Termo de Ajustamento de Conduta** – Geise informou que foi realizada visita técnica ao
77 município de Colniza no dia 8 de junho para concluir a implantação da ESB. Agradeceu a recepção
78 e o comprometimento do município em implantar o serviço. Esclareceu que o Escritório se
79 posicionou favorável à implantação da Equipe de Saúde Bucal com ressalvas; foi conversado com
80 os gestores e formalizado um Termo de Ajustamento de Conduta com prazos e compromissos da
81 gestão assumidos pelo município de Colniza e registrado neste colegiado. Ressaltou que é
82 essencial que todos os municípios garantam às ESB equipamentos e materiais necessários às
83 atividades e que atendam todos os requisitos de biossegurança da equipe e pacientes,
84 principalmente diante do momento de pandemia. **Pactuações – PROPOSIÇÕES**
85 **OPERACIONAIS: PLANO COMPLEMENTAR ao Plano Operativo de Metas para 2021 do**
86 **Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Juruena – CISVJ** – Carla, secretária executiva
87 do CISVJ apresentou o Plano Complementar elaborado para incluir os valores de parcelas
88 remanescentes do Programa de Apoio ao Desenvolvimento e Implementação dos Consórcios
89 Intermunicipais de Saúde – PAICI transferidos aos municípios de Aripuanã, Castanheira, Colniza,
90 Cotriguaçu, Juína e Juruena referente 08 (oito) meses do ano 2018, totalizando o valor de repasse
91 ao CISVJ de (\$ 388.416,00 – trezentos e oitenta e oito mil, quatrocentos e dezesseis reais).
92 Observou que o Plano Operativo de Metas para 2021 foi aprovado antes desse repasse,
93 considerando que as licitações do Consórcio já estão concluídas, foi pactuado ofertar os serviços



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

94 já licitados atendendo as demandas propostas pelos gestores. Ana Paula apresentou o parecer
95 técnico informando que diante do exposto o ERS é favorável à aprovação do Plano complementar
96 ao Plano Operativo de Metas do CISVJ – Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale Juruena para
97 o ano 2021 considerando que aumentará o acesso da população aos serviços de saúde atendendo à
98 legislação vigente no que se refere às normativas licitatórias. Ivanete colocou em apreciação e não
99 havendo questionamentos o Plano Complementar ao Plano Operativo de Metas para 2021 do
100 Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Juruena – CISVJ foi aprovado por consenso.

101 **Credenciamento/ habilitação da Unidade Descentralizada de Reabilitação de Brasnorte –**
102 **UDR Brasnorte** – Claudiana informou que o município de Brasnorte providenciou a
103 documentação requerida pelo Centro de Reabilitação Don Aquino Correia – CRIDAC, incluindo
104 a aprovação no CMS e requereu o Credenciamento e Habilitação da Unidade Descentralizada de
105 Reabilitação Marco Antônio da Silva para recebimento do Programa de Incentivo à
106 Regionalização estadual conforme Portaria Nº 102/BGSES/2016. A UDR está em funcionamento
107 desde 20 de novembro de 2013 sendo custeada com recursos próprios do município. Em
108 prosseguimento a solicitação, no dia 07 de junho de 2021, a equipe técnica na pessoa da Claudiana
109 de Souza Duarte e Geise Aparecida de Carvalho Vaz deste ERS realizaram visita técnica “in loco”
110 na UDR, verificando a estrutura física, recursos existentes e recursos humanos. Verificou-se que
111 o local proporciona boas condições de acessibilidade, que os recursos existentes para o
112 atendimento (moveis e equipamentos) atende as exigências descritas nas legislações vigentes, a
113 equipe técnica existente está em conformidade com o cadastrado no CNES. Informou que foram
114 feitas algumas orientações/ recomendações para regularização e melhoria nos processos de
115 trabalho, porém diante do exposto o Escritório Regional de Saúde de Juína se posiciona **favorável**
116 ao Credenciamento/ Habilitação da Unidade Descentralizada de Reabilitação de Brasnorte – UDR
117 Brasnorte ao recebimento do Incentivo de Cofinanciamento ao Programa de custeio da
118 microrregionalização. Não havendo questionamentos, o Credenciamento/ habilitação da Unidade
119 Descentralizada de Reabilitação de Brasnorte – UDR Brasnorte foi aprovado por consenso. O
120 Secretário Jonas agradeceu a equipe do ERS pelo empenho em regularizar essa questão. **Projeto**
121 **técnico de implantação do Transporte Sanitário - Ambulância Tipo A para atender o**
122 **município de Juruena** – Juciane informou que recebeu os documentos da Emenda nº
123 40610016/2021 de autoria da Deputada Federal Rosa Neide Sanches de Almeida indicando
124 Incentivo Financeiro para aquisição de uma Ambulância Tipo A para o município de Juruena no



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

125 valor de R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), atendendo à normativa referente esse tipo
126 de emenda o município elaborou o Projeto Técnico de Transporte Sanitário, encaminhou para
127 parecer do ERS e aprovou no Conselho Municipal de Saúde. O Projeto foi analisado e,
128 considerando a realidade situacional do município, necessidade e importância de transporte
129 adequado para transferência/remoção de usuários sem risco de vida, o Escritório Regional de
130 Saúde de Juína se posiciona favorável ao atendimento da Indicação da Emenda para aquisição de
131 01 (uma) ambulância tipo “A” essencial no apoio aos serviços hospitalares, do mesmo modo como
132 assistência qualificada da Atenção Secundária, assim como devido cadastro de aplicação e
133 resultados em sistemas de informações oficiais, além da “prestação de contas” no Relatório Anual
134 de Gestão (RAG). Não havendo questionamentos foi aprovado o Projeto técnico por consenso.
135 **Curso Técnico em Enfermagem a ser ministrado pela Escola de Saúde Pública do Estado de**
136 **Mato Grosso** – Ana Paula informou a necessidade de pactuação através de proposição operacional
137 dos municípios onde serão realizados os Curso Técnicos em Enfermagem. Agradeceu a
138 participação na Reunião da CIES Noroeste e ESP MT dia 18 de junho. Ivanete justificou sua
139 ausência e da maioria dos gestores que participaram da Reunião da SINFRA sobre o Potencial
140 Malarígeno na BR 174 e estavam em retorno, Ana Paula informou que contou com a presença de
141 representantes da maioria dos municípios, ausente apenas o município de Juruena. Informou que
142 o Curso será ofertado pela Escola de Saúde Pública que se responsabilizará por todo custo da
143 formação (contratação e capacitação dos professores e coordenador, materiais didáticos para os
144 alunos e seguro); o município ficará responsável em providenciar a sala de aula e campo de estágio
145 na Atenção Primária e Hospitalar. Será publicado edital de seleção dos alunos, sendo que as vagas
146 serão abertas para a comunidade; a ESP MT realizará seleção dos alunos, dos docentes e
147 coordenador local em conjunto com a CIES Regional. O curso possui carga horária de 1.800 (mil
148 e oitocentas) horas, aproximadamente 2 (dois) anos. O transporte, se necessário, para aulas e/ ou
149 estágio será de responsabilidade dos alunos. Deverá ser criado um termo de compromisso de não
150 desistência, cada turma deverá ter 30 alunos. Cada município, onde for realizado o curso, deverá
151 encaminhar Justificativa da necessidade do curso, informando: dados epidemiológicos e
152 demográficos; como está organizada a rede de atenção de saúde, quais serviços possui; porquê da
153 necessidade do curso no município e os Termo de Cooperação da sala de aula; unidade hospitalar
154 e das unidades de saúde para estágio supervisionado. Prestados os devidos esclarecimentos, foi
155 pactuada por consenso a realização do **Curso Técnico em Enfermagem** a ser ministrado pela



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

156 Escola de Saúde Pública do Estado de Mato Grosso na Região Noroeste Matogrossense do Estado
157 de Mato Grosso com 7 (sete) turmas: 2 (duas) turmas no município de **Juína**, sendo que serão
158 disponibilizadas 10 (dez) vagas para **Castanheira**; 1 (uma) turma em **Aripuanã**; 1 (uma) turma
159 em **Colniza**; 1 (uma) turma em **Brasnorte**; 1 (uma) turma em **Cotriguaçu** e 1 (uma) turma em
160 **Juruena**. **APRESENTAÇÕES: COVID 19 – Atualização de informações** – Elaine apresentou
161 um gráfico do número de casos novos de covid-19 na América do Sul, o país com o maior número
162 de casos é o Uruguai, seguido pela Colômbia e Argentina; o Brasil, Chile e Paraguai estão bem
163 próximos no número de casos e com número pouco menor de casos vem o Panamá e Bolívia.
164 Apresentou um gráfico do Brasil por região, onde a região Sudeste tem 6.760.545 (seis milhões,
165 setecentos e sessenta mil, quinhentos e quarenta e cinco) casos positivos, Nordeste 4.231.384
166 (quatro milhões, duzentos e trinta e um mil, trezentos e oitenta e quatro), Centro-Oeste 1.838.304
167 (um milhão, oitocentos e trinta e oito, trezentos e quatro), Sul 3.412.769 (três milhões,
168 quatrocentos e doze mil, setecentos e sessenta e nove) e Norte 1.648.926 (um milhão, seiscentos e
169 quarenta e oito mil, novecentos e vinte e seis) totalizando no país 17.927.928 (dezesete milhões,
170 novecentos e vinte e sete mil, novecentos e vinte e oito casos) casos positivos acumulados, com
171 501.825 (quinhentos e um mil, oitocentos e vinte e cinco óbitos. O Estado de Mato Grosso
172 apresentou acumulado de 440.582 (quatrocentos e quarenta mil, quinhentos e oitenta e dois) casos
173 positivos, 415.135 (quatrocentos e quinze mil, cento e trinta e cinco) pacientes recuperados e
174 11.711 (onze mil, setecentos e onze) óbitos; comentou que houveram muitas oscilações de
175 aumentos e redução de casos e no momento pode ser verificada queda de casos e não temos fila
176 de espera de leitos de UTI, apesar de ter sido registrado em alguns dias aproximadamente 30
177 (trinta) leitos de UTI disponível. A região noroeste apresentou acumulado de 13.444 (treze mil,
178 quatrocentos e quarenta e quatro) casos positivos e 356 (trezentos e cinquenta e seis) óbitos, não
179 temos casos graves em crianças na região. Observou que a partir de janeiro com início da
180 vacinação, principalmente que os primeiros vacinados foram com a vacina coronavac, que o tempo
181 para a segunda dose é menor, reduziu gradativamente o número de idosos contaminados e também
182 o agravamento; pode ser observado que a ocupação da UTI está sendo de pacientes mais jovens.
183 Na primeira análise no indicaSUS internação dos idosos internados no período de 21 de maio à 21
184 de junho, período em que todos os idosos tomaram pelo menos a primeira dose, total de
185 internamento 214 (oitocentos e quatorze) total de pacientes internados, 42 (quarenta e dois) acima
186 de 60 anos e 16 (dezesesseis) idosos foram a óbito, é um número muito alto; precisamos saber se



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

187 esses idosos que estão sendo internados se eles foram vacinados, é muito importante que essa
188 informação seja acompanhada, o esperado é que os idosos vacinados não desenvolvam formas
189 graves de covid. É essencial saber se estão sendo vacinados da forma correta, é importante que
190 seja verificado nos municípios como está acontecendo essa vacinação, comentou ainda que há
191 idosos que receberam a vacina da astrazeneca não deu ainda o tempo da segunda dose. Apresentou
192 o senso da UTI covid, foram tirados os nomes dos pacientes e equipe. Informou que houve um
193 óbito na madrugada, não há nenhum idoso internado, a idade maior é 57 (cinquenta e sete) anos,
194 o que faz crer que a imunização está funcionando. Ivanete abriu para comentários e Jonas
195 questionou a classificação de risco realizada e publicada pela SES MT, comentou que não
196 compreende e discorda de algumas informações. Elaine informou que o município de Juína
197 também formalizou questionamento; ressaltou que o método de cálculo é muito complexo, envolve
198 a média móvel dos últimos 14 (quatorze) dias e inclui ainda a taxa de ocupação de leitos do Estado,
199 a cada momento que gerar o cálculo ele será alterado, pois inclui a informação em tempo real. A
200 classificação publicada na terça-feira considera a informação do final da segunda-feira. Nara
201 observou que o filtro é do IndicaSUS notificação, informou que, como hoje, 22 de junho publica
202 nova classificação de risco, dia 23 de junho já combinou com a enfermeira Indiamara a análise
203 conjunta das informações de Brasnorte. **Indicadores Previne Brasil - 1º Quadrimestre** – Juciane
204 começou informando que foi publicado no site do CONASEMS a portaria 1285/2021 que a receber
205 recursos referentes ao incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Especializada à
206 Saúde, que contempla o município de Aripuanã com \$ 1.000.000,00 (um milhão de reais) em 2
207 emendas, Brasnorte \$ 739.997,00 (setecentos e trinta e nove mil, novecentos e noventa e sete
208 reais), Castanheira \$ 900.000,00 (novecentos mil reais) em duas emendas, Colniza \$ 150.000,00
209 (cento e cinquenta mil reais), Cotriguaçu \$ 200.000,00 (duzentos mil reais), Juína \$ 350.000,00
210 (trezentos e cinquenta mil reais e Juruena \$ 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais). Informou
211 que estará encaminhando para os municípios a portaria que consta todas as informações sobre as
212 emendas. Iniciou a apresentação dos Indicadores do Previne Brasil com os resultados do 1º
213 Quadrimestre 2021 observando que neste momento, em decorrência da pandemia, não está sendo
214 avaliada a efetividade dos indicadores de desempenho e o número de cadastros, porém é necessário
215 estar atentos, pois a partir do mês de agosto os municípios irão receber os seus recursos de acordo
216 com o estabelecido em legislação e os indicadores de alcance de metas mínimas estabelecidos e
217 os cadastros efetivamente válidos e inseridos nos sistemas oficiais do Ministério da Saúde.



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

218 Destacou que foi realizada oficina do E-SUS, observando informações e análises que podem estar
219 perdendo e que poderão prejudicar a composição de série histórica e perda de recursos. A Portaria
220 3.222 de 10 de dezembro de 2019 que estabeleceu os indicadores do pagamento por desempenho,
221 no âmbito do Programa Previne Brasil. Comentou que inicialmente seriam 7 (sete) indicadores
222 para o ano 2000 e 9 (nove) para 2021, porém considerando a pandemia foram mantidos os mesmos
223 indicadores para 2020 e 2021. Os indicadores são: proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis)
224 consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação; proporção de gestantes
225 com realização de exames para sífilis e HIV; proporção de gestantes com atendimento
226 odontológico realizado; cobertura de exame citopatológico; cobertura vacinal de poliomielite
227 inativada e de pentavalente; percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada
228 semestre e percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. Chamou atenção que
229 as metas consideradas aceitáveis estão bem diferentes do que seria o ideal para o Previne Brasil, a
230 proposta é de que ocorra uma melhora gradual para que chegue a um mínimo aceitável.
231 Exemplificou a questão dos exames citopatológicos que o ideal é 80% da população alvo e o
232 ministério está aceitando 40%, é um processo de empoderamento e responsabilização das equipes
233 com cadastramento e reconhecimento da sua população para que possa estabelecer planejamento
234 das suas atividades e também o registro correto nos sistemas de informação. Iniciou apresentando
235 o que deve ser o ponto de partida, Cadastros Individuais, estabelecido um parâmetro de avaliação
236 do 3º quadrimestre de 2020 e 1º quadrimestre de 2021, podem ser observadas algumas reduções,
237 algumas melhoras; observou que chama mais atenção usuários com vínculo em mais de uma
238 equipe, datas de nascimentos inválidas, cartão nacional de saúde que não consta na base do
239 CADSUS ou em formato inválido; esses cadastros são considerados inválidos/ não qualificadas e
240 não são revertidos em financeiro para o município. É preciso refletir sobre as formas que o
241 município e as equipes irão trabalhar para vincular a sua população à equipe e também se atentar
242 a qualificação dos cadastros; os usuários precisam se reconhecer como parte da sua Unidade.
243 Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª
244 semana de gestação – Chamou atenção de que todos os municípios da região fizeram a adesão à
245 Rede Cegonha, recebem incremento financeiro, mesmo que mínimo, por informações registradas
246 nos sistemas; é observado o número de equipes que cada município tem, o numerador quantas
247 gestantes tiveram, o denominador é o número de gestantes efetivamente estimado; chama atenção
248 que apesar do resultado estar na maioria verde e azul, verificamos que houve uma piora se



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

249 comparado o ano de 2021 com 2020, Juína teve 725 (setecentos e vinte e cinco) nascimentos em
250 2020, a estimativa para 2021 soma 3% (três por cento) no 1º quadrimestre teve apenas registro de
251 atendimento de 20 (vinte) gestantes, é necessário verificar o que está acontecendo; esse número é
252 real? Os sistemas estão sendo alimentados? As informações estão subindo para a base de dados do
253 Ministério da Saúde? A alimentação das informações está sendo monitoradas pelo município? As
254 informações foram tiradas do Ministério da Saúde. É preciso refletir sobre o que está acontecendo
255 no município e o que pode ser feito para melhorar o acompanhamento das gestantes. O outro
256 indicador está atrelado ao 1º. Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV
257 – Nesse indicador a situação está pior; foi avaliado 2019 que teve um bom resultado e comparado
258 com 1º quadrimestre de 2021 o resultado está pior. Cada gestante tem direito a dois exames de
259 sífilis e dois exames de HIV na Unidade de Saúde, além dos exames do pai parceiro que são
260 obrigatórios no pré-natal, apesar do quadro estar positivo, se comparado ao número de nascimento
261 está muito aquém da realidade, porque refletem um numerador que não condiz com a realidade
262 comparando com a situação de Juína, ou seja, mais uma vez a necessidade de avaliar o que
263 realmente está acontecendo. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado –
264 Juciane comentou que essa é uma situação um pouco mais complicada, considerando que nem
265 todas as equipes tem saúde bucal, cada município precisa definir estratégias para suprir esse
266 indicador e o resultado da região é muito ruim. Está sendo avaliada também a possibilidade de
267 problemas nos sistemas de informação. Cobertura de exame citopatológico – no ano de 2020 houve
268 uma orientação de suspensão de serviços, mas logo em seguida foi orientado o retorno do serviço,
269 com todos os cuidados necessários, devido ao aumento de casos de HPV e Câncer no período.
270 Esse serviço é essencial e requer garantia do serviço, além de busca ativa dos casos que necessitam
271 rastreamento. Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente – Esse indicador está
272 com resultado bem abaixo da meta igual ou maior que 95% (noventa e cinco por cento), foi
273 verificado problemas na alimentação das vacinas no E-SUS, esse é outro indicador que requer
274 muito cuidado na alimentação dos sistemas de informação. Nesse caso vale refletir se está
275 vacinando e não está informando ou se realmente não está vacinando. Esse indicador é monitorado
276 pelo Ministério da Saúde, pela SES MT, pelo Tribunal de Contas e é uma parte fundamental na
277 Atenção Primária. Importante avaliar se o Plano Municipal de Imunização está considerando
278 apenas a vacina de covid-19 ou estão inseridas as demais vacinas. Percentual de pessoas
279 hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre – nesse indicador não está sendo



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

280 avaliada a aferição de pressão na pré consulta e sim o atendimento do médico e enfermeiro que
281 vai garantir efetivamente o acompanhamento dos hipertensos, esse indicador também compõe o
282 rol de metas do informatizaAPS, e o cumprimento dessa meta é um dos critérios para garantir a
283 continuidade do recurso de informatização das Unidades. É uma meta de fácil alcance e o que está
284 complicando é o registro das informações nos respectivos sistemas de informação. Percentual de
285 diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada – é um processo semelhante ao indicador de
286 acompanhamento dos hipertensos, porém o complicador é que alguns municípios não estão
287 ofertando esse exame nos laboratórios municipais; é essencial garantir a oferta desse exame aos
288 diabéticos, quer seja em laboratórios próprios ou compra de serviços, sendo relevante para o
289 desenvolvimento das ações de saúde na Atenção Primária e impedir que as complicações nos
290 pacientes. A equipe precisa saber quais pacientes precisam receber o serviço e garantir a oferta do
291 serviço e o devido acompanhamento. Chamou atenção para a importância da atuação dos Agentes
292 Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias no território; inicialmente apenas o
293 ACS era responsável pelo cadastramento das famílias, hoje todos os profissionais podem iniciar o
294 cadastro e o ACS finalizar, o Cadastro é essencial para o reconhecimento das famílias e é o que
295 garante o financiamento. O trabalho do ACS hoje vai além da sua microárea, é necessário cadastrar
296 toda a área, sendo que o cadastro é o que permite a Estratificação de risco “ciclo de vida” –
297 vulnerabilidades da comunidade. O Monitoramento e Avaliação das informações são realizados
298 por meio dos Relatórios disponíveis no e-SUS (SISAB) pelos profissionais e gestores. Chamou
299 atenção para o fato de que os municípios tem metas a cumprir através do Previne Brasil e da
300 Pactuação Interfederativa e ainda para as ofertas de ações de Educação Permanente, a maioria dos
301 profissionais realizaram o Introdutório Saúde da Família – QualiAPS, quem não fez teve
302 oportunidade de fazer; está sendo trabalhado também o Guia Orientador que está sendo trabalhado
303 pela SES, CONASS e outros parceiros e ainda o QualiDimensionamento que tem vários
304 municípios participando e irá auxiliar no processo de planejamento e organização dos processos
305 de trabalho; tem o Informatiza APS, as equipes precisam ter materiais e equipamentos necessários;
306 não adianta a equipe desenvolver as atividades se não estiverem devidamente informadas nos
307 respectivos sistemas de informações do Ministério da Saúde que precisam visualizar as
308 informações; reiterou que a Captação ponderada e Desempenho até Agosto de 2021 o MS estará
309 pagando parametrizado com base em dezembro de 2020 e a partir de agosto conforme a execução
310 e apresentação nos bancos de dados informados ao MS; reiterou a Plano Municipal de Saúde e



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

311 Programação Anual de Saúde, lembrou que o planejamento deve ser ascendente, construído junto
312 com a Equipe e CMS, com o máximo de mãos possível, deve refletindo a realidade, com plena
313 possibilidade de execução e ser utilizado com instrumento de trabalho e revisto sempre que
314 necessário. Juciane encerrou colocando-se à disposição para esclarecimentos de dúvidas. **PAUTA**
315 **PERMANENTE: Imunização - Rotina, Influenza e COVID-19** – Verônica comentou sobre a
316 avaliação das vacinas da rotina das crianças aplicadas no período de janeiro à maio, essa avaliação
317 foi encaminhada no início do mês para os municípios. Não apareceu no relatório a vacina APWY
318 e a Vacina contra HPV não estavam disponíveis para inserir no relatório. Foram avaliadas 22 (vinte
319 e duas) vacinas, e foram selecionadas as 4 (quatro) que compõem a pactuação interferderativa.
320 Aripuanã que está com resultado entre 99% (noventa e nove por cento) a 113% (cento e treze por
321 cento); Brasnorte 69,49% (sessenta e nove, quarenta e nove por cento) a 84,54% (oitenta e quatro,
322 cinquenta e quatro por cento); Castanheira está entre 54,65% (cinquenta e quatro, sessenta e cinco
323 por cento) a 73,76%; (setenta e três, setenta e seis por cento) Colniza 104,12% (cento e quatro,
324 doze por cento) a 118% (cento e dezoito por cento); Cotriguaçu 91,08 (noventa e um, oito por
325 cento) a 135% (cento e trinta e cinco por cento); Juína está entre 96,26% (noventa e seis, vinte e
326 seis por cento) e 115,05% (cento e quinze, cinco por cento) e Juruena está com 81,06 (oitenta e
327 um, seis por cento) a 95,36% (noventa e cinco, trinta e seis por cento), ressaltou que para o alcance
328 de metas é necessário alcance mínimo de 95% (noventa e cinco por cento) nos 4 (quatro)
329 imunobiológicos. Veronica comentou ainda que pode ser verificada redução da aplicação das
330 vacinas APWY e a contra HPV que estão vencendo nas geladeiras, observou ainda que a vacina
331 APWY é uma vacina de extrema importância e que até pouco tempo só estava disponível na rede
332 privada por aproximadamente \$600,00 (seiscentos reais); com a pandemia reduziu muito a procura
333 e não está possível captar nas escolas. **Regulação - envio mensal de demandas de Cirurgias**
334 **Pediátricas e Ortopedia** – Vanessa lembrou que até o dia 10 de cada mês deve ser encaminhado
335 o levantamento das prioridades de atendimentos ortopédicos e cirurgias pediátricas para que sejam
336 agendados os procedimentos pela Central de Regulação da Baixada Cuiabana. Observou que tem
337 2 (dois) municípios que não encaminham relação para agendamentos há 2 (dois) meses, e,
338 considerando que esses procedimentos sempre tiveram uma grande demanda, precisa ser realmente
339 verificada a situação. **Dengue** – Aristides lembrou que estamos na semana do LIRAA, dia 26 de
340 junho o resultado deve ser encaminhado para a regional para consolidação. Ressaltou a
341 necessidade de atenção ao prazo de execução do levantamento. **Malária** – Aristides comentou que



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

342 o número de casos de malária no município de Aripuanã reduziu no mês de junho; a detecção
343 passiva no município está maior que a detecção ativa, o que é preocupante porque detecção passiva
344 ocorre quando o paciente já está passando mal e pode acontecer de forma tardia, já com alto índice
345 de disseminação dos casos. Comentou ainda que o cenário no município de Colniza é semelhante,
346 foi verificada redução no número de casos e também predominando a detecção passiva, reiterou
347 que a busca ativa é o que garante a detecção precoce, com tratamento em tempo oportuno e
348 interrupção da cadeia de transmissão. Outra situação preocupante é o baixo número de LVC, a não
349 realização das lâminas de verificação de cura pode não permite garantido que o tratamento foi
350 adequado e que o paciente não continua como fonte de contaminação. **CISVJ** – A Pauta do
351 Consórcio entrou na pactuação. **Telessaúde** – Ivanete informou que o técnico Sérgio está de férias,
352 sendo que não temos informações novas sobre o Telessaúde. **INFORMES:** Ana Paula informou
353 as resoluções recebidas na Secretaria Executiva da CIR para registro em CIR. JUINA – O
354 município de Juína encaminhou a Resolução CMS de Juína que Aprova o Plano Municipal de
355 Saúde de Juína para o exercício 2018 a 2021, conforme Nota Técnica 07/2020; Resolução CMS
356 de Juína que Aprova a Programação Anual de Saúde de Juína para o exercício 2020 e Resolução
357 CMS de Juína Aprovando a Programação Anual de Saúde de Juína para o exercício 2021,
358 conforme Nota Técnica 07/2020. Foi encaminhada ainda Resolução CMS de Juína de Aprovação
359 de Emenda Parlamentar Federal – Deputado José Medeiros - \$ 300.000,00 (trezentos mil reais)
360 Incremento MAC. BRASNORTE – Resolução CMS de Aprovação de Emenda Parlamentar
361 Federal – Deputado Neri Geller - \$ 739.997,00 (setecentos e trinta e nove mil, novecentos e
362 noventa e sete reais) Incremento PAB e Resolução CMS de Aprovação de Emenda Parlamentar
363 Federal – Deputado José Medeiros - \$ 200.000,00 (duzentos mil reais) Incremento MAC.
364 COTRIGUAÇU – Resolução CMS de Aprovação de Emenda Parlamentar Federal – Senador
365 Jaime Campos - \$ 200.000,00 (duzentos mil reais) Incremento PAB. JURUENA – Resolução CMS
366 de Aprovação de Emenda Parlamentar Federal – Deputado Federal Juarez Costa - \$ 200.000,00
367 (duzentos mil reais) Incremento MAC; Resolução CMS de Aprovação de Emenda Parlamentar
368 Federal – Deputado Federal José Medeiros - \$ 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais)
369 Incremento PAB e Resolução CMS de Aprovação de Emenda Parlamentar Federal – Relator Geral
370 - \$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais) Incremento MAC. Ana Paula informou ainda que
371 o município de Colniza informou cadastramento de Emenda Federal depois de fechada a pauta da
372 Reunião e Cotriguaçu também informou que cadastrou outras emendas após o envia da pauta;



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

373 comentou que os municípios devem estar atentos ao período de cadastramento das emendas e que
374 o ERS não tem nenhuma forma de acompanharmos esse processo. Juciane solicitou que, tão logo
375 os municípios cadastrem as emendas e aprove os planos de aplicação nos Conselhos Municipais
376 de Saúde, encaminhem para o ERS para que sejam tomadas as providências. Ana Paula ressaltou
377 que esse processo de elaboração dos planos de aplicação, aprovação no CMS, pareceres técnicos
378 e o registro em ata da CIR, são documentos que irão respaldar os gestores municipais por 20 anos.

379 **Encontro Macroregional de Aleitamento Materno** – Geise informou que será realizado o
380 Encontro Macrorregional de Aleitamento Materno; a Macrorregião Centro Noroeste com as
381 Regionais de Juína, Tangará e Diamantino irá apresentar no mesmo dia. Ressaltou que ainda temos
382 municípios que não se manifestaram sobre a apresentação de trabalhos, o que é preocupante
383 considerando que são ações que devem ser norteadoras na Atenção Primária à Saúde. **Campanha**
384 **de Doação de Frascos de Vidro** – Geise falou também da Campanha de Doação de frascos, neste
385 ano a campanha tem o nome: “Doe frascos, Doe vida”; parabenizou a ação realizada no município
386 de Brasnorte; comentou que devem ser colocadas caixas de coletas na unidades de saúde ou locais
387 estratégicos e que devem ser coletados frascos de vidro com tampa de plástico com boa vedação.

388 **Oficina Regional Saúde do Idoso** – Geise informou que na 4ª Reunião Ordinária da CIR NO foi
389 pactuada a realização de Oficina Regional Saúde do Idoso, mas considerando o grande número de
390 eventos e de grande qualidade ofertados via web sobre esse tema, a equipe do ERS decidiu cancelar
391 a Oficina neste momento. **Medicamentos (estratégico e consumo/talidomida/notificações)** –
392 Ivanete informou que nos últimos dias ocorreram várias web reuniões para discutir sobre o
393 abastecimento de medicamentos estratégicos e de consumo, em especial talidomida. A distribuição
394 de medicamentos será rigorosamente vinculada às notificações epidemiológicas. Elaine comentou
395 que, sobre a talidomida, o cadastramento é anual e é necessário seguir rigorosamente os fluxos e
396 orientações. Está sendo proposta uma Web Oficina nos dias 29 e 30 de junho, com participação de
397 todos farmacêuticos da Farmácia Básica, as equipes de VISA e todos os envolvidos nos sistemas
398 de informação e alimentação das planilhas. Nara reiterou a necessidade da participação de todos.

399 **RAPS – Rede de Atenção Psicossocial** – Juciane informou que estão ocorrendo algumas reuniões
400 visando a atualização da RAPS; fazendo um breve resgate, em 2013 os municípios comporam a
401 RAPS municipal e regional; em 2014 houve uma primeira atualização e em 2018 esse processo
402 foi resgatado, porém nem todos os municípios finalizaram a RAPS municipal, serão encaminhados
403 os documentos orientando o processo de atualização, é essencial que seja amplamente discutido



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

404 com as equipes, principalmente visualizando o momento de pandemia, pensando na saúde mental
405 dos nossos usuários externos e internos, importante inclusive pensar nos novos canais de atenção
406 à saúde mental. Comentou ainda a última Conferência Municipal de Saúde, foi abordada saúde
407 mental e está programada Conferências de Saúde Mental em 2022; diante do exposto, solicitou
408 que seja informado o nome de uma pessoa de referência em Saúde Mental no município para que
409 possam iniciar a articulação sobre a atualização da RAPS e possíveis preparação para as
410 Conferências. **Avaliação do processo de atualização da VISA** – Nara registrou que foram
411 realizadas web oficinas individualmente com cada município para preenchimento da PA VISA –
412 Programação Anual de Vigilância Sanitária no sistema SVS VISA e orientação no monitoramento
413 e preenchimento da Planilha manual, que deve ser encaminhada prévia da prestação de contas do
414 recurso recebido e a homologação da programação dentro do Sistema de Informação até o dia 26
415 de junho. Chamou atenção dos gestores de Brasnorte e Aripuanã, que são novos na gestão e não
416 participaram da Reunião com a Coordenadoria de Vigilância Sanitária Estadual onde foi abordado
417 o Recurso VISA. Informou que o município recebeu o recurso destinado à VISA Municipal, é um
418 recurso carimbado e deve ser utilizado exclusivamente para execução do Plano Municipal de
419 Vigilância Sanitária que foram aprovados pelos CMS e na CIR. Alguns município já executaram,
420 importante executar o mais breve possível e dentro do que se propôs.

421 **DN e DO - Declaração de Nascimento e Declaração de Óbito** – Ivanete informou que,
422 precisamos abordar novamente a questão dos formulários de Declarações de Nascimento e
423 Declarações de óbito, pois o problema persiste e se agravou, o motorista do ERS foi retirar
424 declarações de óbitos na Coordenação Estadual e não foi autorizado, informando que tem mais de
425 200 (duzentos) formulários de DO na região; em relação as DN a situação está um pouco mais
426 confortável, até porque quando nasce a criança precisa ser imediatamente emitida a declaração
427 para o registro em cartório; mas quanto à DO, corremos o risco de, nos próximos dias, ficar sem
428 formulários para registrar os óbitos no município. Adão observou que o prazo máximo de
429 informação da DO no sistema é de 60 (sessenta) dias. Informou que fez um levantamento rigoroso,
430 no município de Aripuanã constam 16 (dezesesseis) DO, Brasnorte 14 (quatorze) DO, Castanheira
431 2 (duas) DO, Colniza 34 (trinta e quatro) DO, Juína 32 (trinta e duas) DO, Juruena 7 (sete) DO e
432 no ERS hoje tem 68 (sessenta e oito) formulários de DO que é aproximadamente o que o município
433 de Juína utiliza no mês, dentre as declarações que estão nos municípios, temos DO entregues em
434 2019 e que ainda não foram digitadas, essas numerações precisam ser informadas. Adão



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta Executiva de Saúde
Escritório Regional de Saúde de Juína

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL NOROESTE MATO-GROSSENSE

435 aproveitou a oportunidade para chamar atenção para a alimentação das planilhas epidemiológicas
436 e de diarreia que tem datas certas para envio e precisam ser alimentadas da forma correta e em
437 tempo oportuno; temos situações que estão apenas copiando e colando, muitas vezes sem nem
438 atualizar as datas e enviam sem assinar mesmo, dando a mínima importância ao que está enviando,
439 sem pensar que essas planilhas que definem abastecimento de hipoclorito e outros insumos e
440 medicamentos. Atenção às Planilhas de Diarreia e de PFA, que terão monitoramento mais rigoroso
441 devido a informação de poliomielite endêmica no Paquistão e Afeganistão que está sendo
442 relacionada à cobertura vacinal nesses países. As planilhas epidemiológicas devem ser coerentes
443 com as notificações no SINAN e, estão sendo verificadas muitas incoerências, destacou ainda que
444 também estão sendo observadas muitas divergências de informações nas notificações no SINAN.
445 Ivanete agradeceu mais uma vez a presença de todos, lembrou que a próxima reunião da CIR NO
446 será realizada no dia 20 de julho e a Reunião da CIB MT será no dia 9 de julho e está programada
447 para acontecer na cidade de Sinop com transmissão via Web. Nada mais havendo a declarar, Eu,
448 Ana Paula Marques Schulz, que secretariei esta reunião e lavrei a presente ata, contendo 15
449 (quinze) páginas com 455 (quatrocentos cinquenta e cinco) linhas, e que, após lida e aprovada,
450 será assinada por mim, por Ivanete Márcia Wiebbelling, que coordenou a reunião e Ivania
451 Vargens Tigre Weber, vice-presidente regional noroeste do Conselho de Secretarias Municipais
452 de Saúde de Mato Grosso.

453 Secretária Executiva da CIR NO _____

454 Coordenador da CIR NO _____

455 Vice-presidente Regional do COSEMS _____